



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035631

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202301019036063600120010030000356318113092417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-16 12:50:16

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1511202301019036063600120010030000356318113092417

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA

RUC/CI: 1103034581001

Fecha Emisión: 15/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección CATAMAYO Y ELICEO ARIAS CAMPOCATAMAYO, LOJACEL0989876095

Teléfono: 0989876095

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC23070007-30.06.2025)	1008-RBE-0916	1.00	60.94	0.00	60.94
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: oracio.campos@pedroaraneda.net

Dirección Envío: OCAMPO MERCHAN RUTH JOSEFINA
DIR:CATAMAYO Y ELICEO ARIAS CAMPO CATAMAYO,

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.61	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	63.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.94
ICE	0.00
IVA 12%	7.67
VALOR TOTAL	71.61

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699